

いいせん医療資源ガイドブック第2版 調査票(更新用)

送信先:川内市医師会在宅医療支援センター

締切: 令和7年5月23日(金)

FAX:0996-22-8114(送信票不要)

## 【歯科診療所】

川内市医師会では、医療・介護・福祉専門職が日頃の業務で使用することを目的に「いいせん医療資源ガイドブック第2版」を作成いたします。つきましては、令和7年6月1日時点の情報を記入の上ご提出ください。

なお、印刷スケジュール上、調査は今回のみとさせていただきます。締切日以降に受け付けた修正等につきましては第2版に掲載することができませんので、第3版に掲載しますことをあらかじめご了承ください。

記入者情報

事業所名

記入者名

電話番号

下記1「受付時間」・下記2「医療機関で行われる退院時共同指導への出席」の項目を第2版に追加しますのでご記入ください。また、下記3につきましては同封の医療資源ガイドブック(案)を確認され、変更の有無と内容をご記入ください。

## 1.診療日・時間

共通分

							受付時間			診療時間		
月	火	水	木	金	土	日	午前	午後	午前	午後		
							: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :		
							: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :		

共通分以外

							受付時間			診療時間		
月	火	水	木	金	土	日	午前	午後	午前	午後		
							: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :		
							: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :		

「公式HPで要確認」の文言を記入する場合は○を記入してください。

## 2.医療機関で行われる退院時共同指導への出席について

		該当箇所に○			可能な曜日・時間帯を記入	
医療機関で行われる 退院時共同指導への出席	医療機関	可能	・要相談	・不可		
	オンライン	可能	・要相談	・不可		

## 3.別紙医療資源ガイドブック(案)の確認

変更の有無	有	・	無



項目名	変更内容
1	
2	
3	